

南部支部学校対抗リーグ戦（前期） 参加申込書

高等学校 男子

監督名

順位	氏 名	学 年	生 年 月 日	備考（戦績）
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

＊ 主将には順位に○印をつけてください。

上記の者は本校在生徒で、標記大会に出場することを認め

健康診断の結果、参加申し込みいたします。

埼玉県高等学校体育連盟会長様

平成 年 月 日

高等学校

学校長 _____ 印

南部支部学校対抗リーグ戦（前期） 参加申込書

高等学校 女子

監督名

順位	氏 名	学 年	生 年 月 日	備考（戦績）
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

＊ 主将には順位に○印をつけてください。

上記の者は本校在生徒で、標記大会に出場することを認め

健康診断の結果、参加申し込みいたします。

埼玉県高等学校体育連盟会長様

平成 年 月 日

高等学校

学校長 _____ 印